

KAZUISTIKA – Pacient před plánovaným katetrizačním vyšetřením srdce (selektivní koronarografie)

Důvod přijetí:

60letý pacient byl přijatý ke katetrizačnímu vyšetření srdce. Od začátku září letošního roku pociťoval zvláštní pálivou bolest v oblasti jugula a krku. Bolest pociťoval hlavně při fyzické námaze, převážně v chladnu. Po chvílce přešla a mohl v práci bez obtíží pokračovat. Obtíže měl někdy i v klidu, hlavně po ránu.

Absolvoval ECHO vyšetření srdce 8. 10. 2014 - bez významného nálezu, výsledky spirometrie vyžadovaly akutní léčbu dušnosti. Perfusní scintigrafie myokardu potvrdila ischemii myokardu. Pacient je nyní bez kašle, bez dušnosti, dysurické a dyspeptické obtíže nemá. S ohledem na výsledky objednan ke koronarografii.

Hodnoty zjištěné při příjmu:

- Pacient při vědomí, orientovaný osobou, místem i časem, spolupracuje. Kůže čistá, bez ikteru a cyanózy, kožní turgor v normě, pacient hydratován, přiměřené výživy. Nyní pacient bez bolesti.
- **Hlava a krk:** hlava symetrická, nebolestivá, zornice izokorické, skléry bílé, spojivky růžové, nos volný, čistý, mandle čisté, krk souměrný, uzliny nezvětšeny, náplň krčních žil nezvětšena, jazyk plazí středem, vlhký bez povlaku, chrup zdravý.
- **Hrudník:** symetrický, akce srdeční pravidelná, ozvy ohraničené, pulsace hmatné, eupnoe, dýchání čisté, bez kašle, bez známek infektu, afebrilní.
- **Břicho:** klidné, měkké, pohmatově nebolestivé, peristaltika volná, bez hmatné patologické odolnosti. Játra nezvětšena, slezina nehmatná.
- **Končetiny:** symetrické, bez omezení hybnosti, bez otoků. Meningeální jevy negativní, bez známek zánětu, bez trombózy.

Fyzikální vyšetření 1. den hospitalizace:

TK: 150/90 mmHg.

P: 80/min.

D: 18/min.

SpO₂: 98 %

TT: 36,4 °C

Výška: 177 cm, **Hmotnost:** 73 kg, **BMI:** 23

Ošetrovatelský proces u pacienta před plánovaným katetrizačním vyšetřením srdce

Identifikační údaje:

| | | | |
|---------------------------|--------------|-------------------|---------------|
| Jméno a příjmení | K. S. | Věk | 60 let |
| Bydliště | Praha | Vzdělání | vysokoškolské |
| Stav | ženatý | Oddělení | interní |
| Datum přijetí | 29. 10. 2014 | Den pobytu | 1. |
| Sběr informací dne | 29. 10. 2014 | | |

Důvod přijetí:

Pacient přijatý ke katetrizačnímu vyšetření srdce.

| | |
|-------------------------------|---|
| Rodinná anamnéza | Otec † IM, matka † M. Alzheimer, bratr zdravý, 2 dcery kromě alergie zdravé. |
| Osobní anamnéza | V dětství běžná onemocnění, očkování řádně, léčen u kardiologa, diabetologa a plicního lékaře, lékař pravidelně navštěvuje, léky užívá. Úrazy: 0 Transfúze: 0 Operace: 0 |
| Alergologická anamnéza | Neguje. |
| Abúzy | Nekuřák, alkohol příležitostně |
| Sociální anamnéza | Žije s manželkou v panelovém bytě, v bytě pes |
| Pracovní anamnéza | Stomatolog |
| Spirituální anamnéza | Ateista |

Léková anamnéza – chronická:

| Název léku | Forma | Síla | Dávkování | Skupina |
|------------|----------|---------|-------------|---------|
| Xados | tablety | 20 mg | 0-0-1 | |
| Amaryl | tablety | 2 mg | 0-0-1 | |
| Tritace | tablety | 2,5 mg | 0-0-1 | |
| Emanera | tablety | 40 mg | 0-0-1 | |
| Godasal | tablety | 100 mg | 0-0-1 | |
| Eucreas | inhalace | 50/1000 | 0-1-1 vdech | |

Lékařská diagnóza:

| |
|--|
| Atypické bolesti na hrudi |
| ICHS |
| Arteriální hypertenze, fenomén bílého pláště |
| Diabetes mellitus typ II komp.dietou a PAD |
| Astma bronchiale |

Diagnostické údaje:

| Ordinovaná vyšetření | Hodnocení |
|--------------------------|---|
| Interní vyšetření | EKG bez patologického nálezu, sinusový rytmus. ECHO lehká diastolická dysfunkce. |

| | |
|------------------------------|--|
| | Katetrizační vyšetření srdce zítra. |
| Vyšetření laboratorní | Hodnocení |
| Krev, moč | Probíhá vyšetření krve (biochemické, hematologické, koagulace), biochemické vyšetření moči |

Terapie:

| | |
|-----------------------------|---|
| Konzervativní léčba | |
| Dietoterapie | 9 diabetická, v den katetrizace lační |
| Pohybový režim | volný po oddělení, v den katetrizace klid na lůžku |
| Medikamentózní léčba | |
| per os | Xados 20 mg tbl 0-0-1 Amaryl 2 mg tbl 0-0-1 Eucreas 50/1000 inh. 0-1-0 Tritace 2,5 mg tbl 0-0-1 Emanera 40 mg 0-0-1 Godasal 100 mg tbl 0-0-1 |
| i. v. | G 5 % 500 ml i. v. v den katetrizace |
| Lokální léčba/převaz | Péče o PŽK v den katetrizačního vyšetření, dále komprese třísla a kontrola místa vpichu po sheantu |

Zhodnocení pacienta dle modelu GORDON 1. den hospitalizace:

| | | |
|-----|--|--|
| 1. | Podpora zdraví | Pacient udává, že se snaží žít zdravě. Sportuje rekreačně. Lékaře navštěvuje, léky užívá, o nemocech je plně informován, všemu rozumí. |
| 2. | Výživa | BMI 23, dieta diabetická, dietu dodržuje, chrup zdravý bez obtíží, chuť k jídlu dobrá, pacient se zaměřuje hlavně na zeleninu. Pitný režim dodržuje, snaží se vypít aspoň 1,5 l tekutin denně. |
| 3. | Vylučování a výměna | Mikce bez problémů, přiměřená k příjmu tekutin. Defekace pravidelná, bez obtíží. Pacient je plně kontinentní. |
| 4. | Aktivita, odpočinek | Pacient udává dostatek pohybové aktivity, v poslední době se však cítí nevykonný. Pacient s volným pohybovým režimem. Doma spí dobře. Barthelové test: 100 bodů. |
| 5. | Vnímání, poznání | Pacient je při plném vědomí, orientovaný místem, časem i osobou. Paměť i myšlení v pořádku. |
| 6. | Vnímání sebe sama | Pacient je velmi komunikativní, bez obtíží mluví o své nemoci, o svém životě, o sobě. |
| 7. | Vztahy | Je ženatý, bydlí s manželkou a psem. Vztahy v rodině dobré. |
| 8. | Sexualita | Pacient je sexuálně aktivní, bez obtíží. |
| 9. | Zvládání zátěže, odolnost vůči stresu | Pacient udává, že se snaží odolávat stresu bez větších obtíží, oporou je manželka. |
| 10. | Životní princip | Pacient je ateista. |

| | | |
|-----|----------------------------|--|
| 11. | Bezpečnost, ochrana | Pacient má všechny informace o své nemoci, léky užívá, lékaře navštěvuje. Riziko pádu: 1 bod, Nortonové stupnice: 31 bodů, PŽK v den katetrizace, sheat v den katetrizace. Nyní bez bolesti. |
| 12. | Komfort | Pacient bydlí v bytě, což mu vyhovuje. V nemocnici se cítí v bezpečí, personálu důvěřuje. |
| 13. | Růst, vývoj | Pacient bez zdravotního handicapu. |

ZADÁNÍ PRO STUDENTY:

1. Stručně popište katetrizační vyšetření srdce.
2. Stanovte ošetrovatelské problémy 1. den hospitalizace v rámci holistické filosofie.
3. Stanovte ošetrovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.
4. U všech zvolených diagnóz запиšte určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.
5. Navrhněte cíle, očekávané výsledky a ošetrovatelské intervence.
6. K navrženým ošetrovatelským intervencím proved'te kritickou analýzu.
7. U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti sestry, které potřebuje znát k bezpečnému podání léku.
8. Popište zásady péče o PŽK.
9. Popište diabetickou dietu.
10. Napište edukaci v rámci katetrizačního vyšetření srdce.
11. Proved'te diskusi k dané problematice.
12. Navrhněte doporučení pro praxi.
13. V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.